

斑秃的中医外治法论治

李艾柯

(成都中医药大学 610075)

摘要：斑秃是突然发生于头部的无炎症性、局限性脱发。其病因影响因素可能与遗传家族史、免疫功能、微循环障碍、精神等多种因素有关。在治疗方面仍然具有很大的研究空间。本文将从中医外治法角度，归纳探讨数种中医对斑秃外治法的原理、方法及其作用。

关键词：中医；斑秃；外治法

斑秃为累及毛发的突发性、非瘢痕性、慢性炎症性疾病。西医对斑秃的病因尚不明确，普遍认为斑秃与精神神经因素、内分泌功能紊乱、自身免疫疾病、遗传与周围环境因素有很大的关联。

因此斑秃疾病的西医疗法种类繁多且疗效各有参差，中医在斑秃疾病的治疗方面有巨大潜力，尤其以中医外治法最为突出。

患者一般无自觉症状，偶有头皮轻度麻、痒感，常在中青年发生，有损容性的特点。斑秃的临床表现为头部大小不等圆形脱发，严重者可以全秃和普秃。中医称为“油风”。^[1]《诸病源候论》鬼舐头候记载：“人有风邪在于头，有偏虚处，则发秃落，肌肉枯死，或如钱大，或如指大，发不生，亦不痒，故谓之鬼舐头”；《外科正宗》油风记载：“油风，乃血虚不能随气营养肌肤，故毛发根空，脱落成片，皮肤光亮，痒如虫行”；《医宗金鉴·外科心法》记载：“油风毛发干焦脱，皮红光亮痒难堪，毛孔风袭致伤血。”中医认为本病多因肝肾虚亏，阴血不足，血为气母，血虚气虚，腠理不固，毛孔开张，风邪乘虚而入，风盛血燥，发失所养则发脱落，另外脾胃虚弱，气血生化无源，致血虚生风，发失所养；情志不遂，肝郁血瘀，肌肤失养，也可导致脱发。^[2]

1 中药外用

周宝宽等认为斑秃的病因有三，一是血热生风，心火偏亢。因过食辛辣的饮食习惯导致的体内蓄积有热，又遇上情志不畅、郁而化热，血热生风，以致毛发失养脱落。故而自主研发凉血息风生发汤，以清热凉血、养阴息风、宁心安神。二是气血两亏，复感风邪。发为血之余，因气血两亏，毛发缺少生化之源，又遇风邪外袭，郁闭肌表，不能宣发经气。故而治以益气养血、驱风生发，作益气养血生发汤和养血活血生发散。三为肝郁气滞、痰瘀互结。患者因情志不畅，肝气郁结，导致疏泄失常，气滞血瘀；又因脾气虚弱，内生痰湿，痰瘀互结，毛发失养。治以疏肝理气、活血化痰、养血生发，故而用疏肝化痰生发汤。周宝宽等在治疗的过程中尤为注重养血与化痰。其凉血常用侧柏叶，养血常用当归、龙眼肉、何首乌、熟地黄，活血化痰常用三七、桃仁、红花、丹参、鸡血藤，破血散结选用三棱、莪术，搜风通络常用蜈蚣、全蝎。^[3]

方法为将药物切碎置玻璃瓶中，用300~500mL 75%酒精浸泡10天，药液外搽患处。或水煎取药液擦洗头皮，用以止痒和延缓头发脱落。此外，还有许多单药外用，如桑树皮、黑芝麻秆、辣椒、生姜等。^[4]

刁本恕以“发为血之余”为指导理论，从头发失于濡养为出发点，按照肝肾阴亏、气血不足、血瘀发窍三方病因为主，选用具有生精补血作用、滋养肝肾、濡润毛发作用的墨旱莲、女贞子、生地、何首乌，具有除湿止痒作用的侧柏叶、滋补肝肾作用的补骨脂，辅以温经活血作用的白酒、辛温散风寒作用的生姜，制成洗剂和酊剂，外用擦拭于患处。^[5]

潘万喜提出以洋七味煎剂泡洗治疗斑秃。潘万喜以血热上蕴和虫蚀为病因指导，主以洋金花与玄参、菊花、黄柏，清解血热、解毒驱虫。^[6]

杨通神以侗药治疗斑秃，杨通神运用侗族民族医药及民间特效疗法，配以梅花针扣刺。^[7]

2 针灸

针灸疗法是中医斑秃外治法中最为普遍和有效的方法，且种类繁多，有毫针、梅花针、火针、皮肤针、七星针、耳穴、艾灸、线香灸等疗法，可以研究的范围广泛，与单纯使用中药或西药对比起来，其副作用更小、病人接受程度更好、起效快速，配合中医理论、穴位配伍的辨证论治，起到局部与整体并重的治疗作用。

2.1 毫针

邓铁涛运用毫针平压挑刺疗法，先以毫针平压患处皮肤，再一起挑刺提起，使得病人皮部被轻微提起，并依次进行往返操作，配合以白兰地酒擦拭全头和脚。采用毫针针刺治疗斑秃。毫针治疗斑秃，一般选择阿是穴、双侧三阴交、百会、太渊、太冲、膈腧、内关、安眠等穴位，辅以病证特点加以穴位。阿是穴的特点是疏通局部气血、可促进患处的毛发生长；足太阳膀胱经和督脉交于百会穴，为诸阳之会，叩刺此处可刺激阳气发生、鼓舞阳气，促进毛发生长；太渊穴为肺的原穴，因“肺主皮毛”，故而皮部之病，可用太渊，而膈腧为血会，两穴相互配伍合参、采用补法则可补气养血，采用泄法则可活血化痰。^[8]

关坚以“治风先治血，血行风自灭”为理论指导，采用毫针针刺百会、风池、膈腧穴养血除风。^[9]

2.2 梅花针

梅花针来源于《黄帝内经》九针中的鑱针、五星针，各朝各代的医家又对其进行创新发展，从而研发出来的独特针具，属于丛针浅刺法。如《灵枢·官针》所述：“半刺者，浅内而疾发针，无针伤肉，如拔毛状。”记载了梅花针叩刺疗法的独特特点，其作用于患处皮肤和穴位，使患处皮肤潮红、轻度出血，而不伤筋骨肌肉。梅花针扣刺是中医传统疗法之一，通过叩刺患处皮肤以祛风通络、活血行气、化痰散结，达到新生的作用。同时也可以刺激机体的再生免疫功能，活跃神经组织，刺激皮损部位，操作简单且价格低廉。

在梅花针治疗斑秃的运用方面，各个医家将其与现代医学或其他外治手法相结合，开创性地发展在梅花针在现代的新运用。

夏飞等使用梅花针联合醋酸曲安奈德注射液皮损内封闭，利用醋酸曲安奈德抗炎及抗过敏特性，缓解梅花针叩刺造成的局部充血和体液外渗等不良作用。同时服用同样具有抗炎和抗过敏、免疫调节作用的复方甘草酸苷片口服治疗。^[10]

李卓等采用斑秃治疗的三联疗法，以梅花针叩刺配以高能窄谱640nm红光生发仪照射和2%米诺地尔溶液外用。高能窄谱640nm红光生发仪照射可以产生高效的光化学反应，通过刺激患处的细胞功能，促进毛发的恢复和再生。2%米诺地尔溶液作为周围血管扩张剂，可以促进周围毛细血管的微循环，加强患处的供血和营养，促进毛发恢复和再生。三者配伍比一般的二联疗法疗效更为显著。^[11]

马力颖等将梅花针与摩法进行结合，先以摩法在患处中心顺时针环形摩动，使头皮温热微红为宜，再以梅花针叩刺至点状出血。^[12]

2.3 火针

火针最先见于《黄帝内经》，具有祛邪外出、去菀陈莖、温通经络的作用。火针针刺作用于腧穴或患处，使得火热之力直达体内，鼓舞激发阳气、开通腠理，以热引热，迫使体内的火热毒邪从放开

的毛孔外出,达到治病祛邪之目的。火针治疗斑秃,既可以祛热除瘀、祛除有形实邪,又可以鼓舞阳气、温阳补气,加快患处毛发的生长。同时火针可使毛囊周围小血管数目、毛囊细胞分裂活动增加,恢复毛囊功能,促进毛发再生。^[13]

2.4 穴位注射

选百会、阿是穴、上星、曲池、头围、足三里、风池、合谷等穴位,先以毫针刺,针感得气之后从选定穴位或皮肤患处边缘向中心区平刺,注射得宝松 0.2 mL,总量 1 mL,2 周 1 次。也可注入维生素 B12 注射液 0.5ml、或磷酸腺苷 0.5ml。

2.5 耳穴

取肺、肾、交感 3 处耳穴,常规消毒,探刺得气,留针 20-30min,每隔 5-10min 捻转 1 次,隔日 1 次。

2.6 灸法

灸法治疗斑秃运用广泛,灸法能提高患处皮肤温度、改善毛细血管的微循环,促进毛囊营养吸收,使缺失毛发的患处加强再生。患处可采取隔姜灸疗法,以灸至皮肤红晕、微微发烫为度。或采取艾条灸阿是穴、百会、血海、足三里穴等。关坚以“肾之合骨也,其荣发也”为理论指导,以艾灸灸足少阴肾经的涌泉一穴,也取得了较好的疗效。^[9]

2.7 线香灸法

线香灸法是山东中医药大学附属医院预防保健中心所研发出的特色治疗斑秃技术。该法以线头处的炭火星点按穴位,以中医经典的皮肤首先受邪理论为理论核心。如《黄帝内经》所说:“百病始生,先于皮毛”,“邪客于皮则腠理开,开则邪入客于络脉”,以皮肤作为治疗疾病的首要治疗目标。并且皮肤作为抵御外邪的第一门户,卫气行于其间,发挥驱邪于外、稳固肌表的功能,也是治疗斑秃疾病的关键。《内外伤辨惑论·辨阴证阳证》曰:“卫者……卫护周身,在于皮毛之间也”,《素问·阴阳应象大论》曰:“善治者,治皮毛”。同时该法以火为引,目的是通畅人体的火路与通路,以火温热患处,以活血化痰、温经通络,改善局部的血液循环。^[14]

2.8 其它

还有皮肤针、七星针、电针等多种治疗手法。

3 中西医结合疗法

3.1 光化疗法

戴光辉等采用内服中药生发汤配合局部治疗斑秃的光化疗法。是一种独特的中西医结合疗法,中药方中的白芷、防风与光化疗法搭配,在发挥中药本身性味治疗作用的同时,作为光敏感剂辅助于光化疗法,加强了光化疗法的作用,使局部组织的细胞活力获得提升,促进患处皮肤的微循环血管,加强愈合作用。^[15]

3.2 免疫调节剂疗法

斑秃被认为是一种自身免疫性疾病,汤一鸣等使用按照相对浓度调配时有刺激毛发局部生长作用的免疫调节剂,即 0.2% 盐酸氮芥酒精溶液作用于患处。

4 其它疗法

4.1 音乐疗法

音乐疗法是将中国传统医学中阴阳五行、天人合一的理论与现代音乐疗法理论相结合的创新性心理疗法,不仅可以改善疾病本身的症状,也可以调节心理状态。

中医传统理论认为,天地之间可以划分五行,五行对应五季、五化、五音,同时也对应人体的五脏,通过干预五行,可以整体调节人体的气血阴阳、情志思绪、脏腑运行。中医古籍有“天布五行(木火土金水),生五音(角徵宫商羽)”的理论。《灵枢·邪客》也提出:“天有五音,人有五脏;天有六律,人有六腑。此人之与天地相应也”,并以此为基础,提出了中医特色五行音乐疗法,即“宫动脾、商动肺、角动肝、徵动心、羽动肾”的五音疗法。^[16]

左英奇等对 40 例斑秃患者进行常规的斑秃治疗,同时控制一

定的时间和音量,进行聆听石峰创作的《中国传统五行音乐》中的宫调、角调、羽调。该乐曲是基于中医五行音乐理论进行创作的。^[17]

实验表明,音乐疗法对斑秃的临床治疗以及针对患者抑郁状态的改善,都相比单纯使用斑秃常规治疗更有效。且操作简单,效果突出,使用便利,价格低廉。

但中医五行音乐疗法作为当下研究较浅的领域,且具有个性化的音乐偏好,在实际的临床治疗中,应该考虑到患者自身的个性、文化素质与音乐修养来进行选择。

4.2 心理疗法

中医自古以来就有情志内伤致病的理论源流,《黄帝内经》在《举痛论》中首次提出“百病生于气。”且将致病之气分为九种,“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,寒则气收,炅则气泄,惊则气乱,劳则气耗,思则气结。”其中属于情志内伤之气的包括喜、怒、悲、恐、惊、思。^[18]

中医普遍认为,斑秃的病因主要可以分为肝肾不足、气血亏虚、气滞血瘀三个类型。情绪变化和肝的疏泄功能有很大的关系,而肝主又藏血,发为血之余。肝的功能失调,则会导致血不能上荣于毛发,致使毛枯发减,致使斑秃。而肝肾不足又可与肝郁气滞互为因果,情志不畅则导致肝气郁结,肝气郁结致使肝失疏泄、肝肾不足,最终发落成秃。同时斑秃发病年龄又多在中青年,此时人体血热内盛,易心情燥郁,郁而化火,火热生风,最终导致风动发落。

情志因素不但体现在斑秃的发病,也可在患病之后,因为病情因素而导致加重,从而影响疾病的治疗与预后。

已经发生斑秃的患者,会因为过度担忧病情,而将精神过度集中到疾病之上,对疾病产生畏惧心理,时常担心疾病的治愈及其对生活、工作的影响,甚至产生紧张、恐惧等情绪,导致斑秃加重。

鲍作臣等采用中医心理疗法治疗斑秃,从四个方面入手,分别是转移注意、劝说开导、暗示开疑和顺情从欲。提出要治疗斑秃,需要根据患者的个性,让斑秃患者将注意力转移到其他事物上,例如运动、旅游、垂钓等,让病人的抑郁情绪得到疏通排解,从而减少情志问题对斑秃病情的加重。此外,作为医生,还应该使用语言交谈方式对病人进行劝说开导,提高病人面对疾病的信心、解除患者的顾虑,加强患者对医生的信任,更好地配合治疗。暗示疗法则是使用间接方式,在无形之中对病人的心理产生影响,通过设计场景、语言暗示、神情暗示等方法,让患者相信疾病治疗的光明前景、从而坚定对医生的信心。最后还需要顺从患者自身的意愿、使患者的身心诉求得到良好的满足,其中家庭的支持是最重要的一部分。^[19]

参考文献:

- [1]王静文,武忠.斑秃的中医临床治疗研究概况[J].中国民族民间医药,2020,29(23):64-67.
- [2]李媛丽,黄敏,王文颖,翟焯.中医外治斑秃最新研究进展[J].中国医疗美容,2019,9(04):99-103.DOI:10.19593/j.issn.2095-0721.2019.04.027.
- [3]周宝宽,周探.斑秃外治验案[J].现代中西医结合杂志,2013,22(09):979-980.
- [4]胡会琴,王鹏.中医外治斑秃的研究进展[J].云南中医中药杂志,2013,34(11):65-66.DOI:10.16254/j.cnki.53-1120/r.2013.11.028.
- [5]张颜.刁本恕主任医师运用外治法治疗皮肤病经验[J].中医外治杂志,2012,21(04):63-64.
- [6]潘万喜.洋七味煎剂泡洗治疗脂溢性脱发 34 例[J].陕西中医函授,1996(05):24-25.
- [7]杨通神.侗药外治圆形脱发 132 例临床报道[J].中国民族医药杂志,2013,19(09):13-14.DOI:10.16041/j.cnki.cn15-1175.2013.09.016.

(下转第 299 页)